



**SCIVAC
RIMINI
2022**

**27-29 MAGGIO
PALACONGRESSI
RIMINI**

CONGRESSO INTERNAZIONALE MULTISALA

**ATTI CONGRESSUALI
CONGRESS PROCEEDINGS**

Organizzato da



E.V. Soc. Cons. a r.l. è una Società con
sistema qualità certificato ISO 9001:2015





SCIVAC
RIMINI
2022

27-29 MAGGIO
PALACONGRESSI
RIMINI

CONGRESSO INTERNAZIONALE MULTISALA

**ATTI CONGRESSUALI / COMUNICAZIONI BREVI / POSTER
CONGRESS PROCEEDINGS / SHORT COMMUNICATIONS / POSTERS**

Questo volume di atti congressuali riporta fedelmente quanto fornito dagli autori che si assumono la responsabilità dei contenuti dei propri scritti.
These proceedings report faithfully all abstracts provided by the authors who are responsible of the content of their works.

Organizzato da



E.V. Soc. Cons. a r.l. è una Società con
sistema qualità certificato ISO 9001:2015



Amputazione di un arto pelvico in un *ceratophrys ornata*

M. Serpieri, DVM¹, L. Scandone, DVM¹, C. Ottino, DVM, MSc¹, G. Bonaffini, DVM¹, I. Prandi, DVM¹, Q. Giuseppe, DVM, PhD¹, M. Mauthe von Degerfeld, DVM, PhD¹

¹ Centro Animali Non Convenzionali (CANC) - Dipartimento di Scienze Veterinarie, Grugliasco (TO), Italia

Tipologia: Caso Clinico

Area di interesse: Rettili

Introduzione

La Rana cornuta (*Ceratophrys ornata*) è un anfibio sudamericano diffuso come pet, facile da allevare ma pronò a patologie gestionali, anche per impreparazione dei proprietari, quali iperparatiroidismo secondario nutrizionale, obesità, lipidosi corneale, lesioni traumatiche, malattie infettive (Kenichi et al., 2019).

Descrizione del caso

Un *Ceratophrys ornata* maschio, di età non nota, è giunto al Centro Animali Non Convenzionali (CANC) dell'Ospedale Veterinario Universitario del Dipartimento di Scienze Veterinarie di Grugliasco, per anoressia e abbattimento persistenti. L'anamnesi riferiva un ambiente di vita costituito da: terrario con fibra di cocco, tappetino elettrico sulle pareti esterne a 26-27°C, umidità al 60%, pozza di acqua, pulizia ogni 2-3 settimane, alimentazione 2 volte/settimana con grilli e blatte vive. All'esame clinico, il paziente, vigile e di 81 g, mostrava lieve arrossamento mediale bilaterale delle cosce; su quella sinistra, aumentata di dimensioni, con forma irregolare e dura alla palpazione, cranialmente, vi era una lesione cutanea ulcerativa (1,5x0,5 cm) rossastra a margini irregolari. L'esame radiografico total body evidenziava diffusa ridotta densità ossea e una frattura completa prossimale del femore sinistro, osteolitico distalmente. Non essendo autorizzati ad ulteriori accertamenti, il paziente veniva dimesso con terapia per iperparatiroidismo secondario nutrizionale (bagni di calcio gluconato al 2%, raggi UVB 4-6h/die e cibo arricchito con calcio carbonato) e terapia topica BID (gocce di sulfadiazina ed enrofloxacin) e meloxicam 0,5 mg/kg SID per via orale. Al controllo, una settimana dopo, la lesione ulcerativa era ridotta, ma la coscia era peggiorata in dimensioni e deformità, pertanto veniva autorizzata l'amputazione. Il giorno della chirurgia, al soggetto (88 g) si forniva s.c. a livello del sacco linfatico dorsale un mix di: alfaxalone (5,5 mg/kg), ketamina (12 mg/kg), medetomidina (0,5 mg/kg) e butorfanolo (1 mg/kg). In 10 minuti, al paziente, manipolabile e senza riflessi palpebrale e podale, è stato inserito un tracheotubo non cuffiato 2.0 mm ed erogato isoflurano (1,5-2%) in O₂ puro tramite circuito di Bain. Il paziente è stato posizionato su traversina bagnata con soluzione Ringer Lattato mantenuta tiepida con tappetino riscaldante posto al di sotto. Per evitare assorbimenti cutanei indesiderati, lo scrub chirurgico è stato fatto con numerosi passaggi di Ringer Lattato tramite bastoncini cotonati. L'amputazione, con tecnica analoga a quella descritta nei mammiferi (Seguin & Weigel, 2012), ha previsto la resezione a livello dell'articolazione coxo-femorale; per consentire una ricostruzione priva di tensione, la cute è stata incisa distalmente all'articolazione dell'anca, dando ampio margine alla lesione ulcerativa. I ventri muscolari, per consentire adeguata copertura del sito d'amputazione, sono stati recisi alla loro inserzione distale con bisturi al plasma Onemytis®. L'emostasi dei grossi vasi e la sutura del piano muscolare e cutaneo sono state eseguite con monofilamento riassorbibile (Byosin 5-0) a punti staccati. Alla fine dell'intervento, si è sospesa l'erogazione di isoflurano e si sono inoculati 2,5 mg/kg di atipamezolo, s.c. a livello del sacco linfatico dorsale. In circa 25 minuti, il paziente, recuperati i riflessi palpebrale e podale, effettuava movimenti spontanei. Dopo 5 giorni di ricovero, visto il buon processo riparativo e la buona motilità del soggetto, questi è stato dimesso. Per 10 giorni ha ricevuto os SID: enrofloxacin (5 mg/kg) e meloxicam (0,5 mg/kg). Il follow-up ad un mese dall'intervento riporta la perfetta rimarginazione della ferita, la ripresa delle normali attività sia fisiologiche sia comportamentali, nonché una buona mobilità.

Conclusioni

L'amputazione dell'arto posteriore a livello dell'articolazione coxo-femorale è indicata negli anfibii per fratture comminute delle ossa lunghe (DiGeronimo & Brandao, 2019). Vari sono gli agenti suggeriti per l'anestesia (tricaina metanesulfonato o alfaxalone) (Jayson, 2021), ma in questo caso si sono voluti associare al neurosteroido, ketamina, medetomidina e butorfanolo per sfruttarne gli effetti analgesici e diminuire i dosaggi dei singoli principi. L'uso del Onemytis® consente, in comparazione con altri strumenti elettrochirurgici (Lacitignola et al., 2020), un efficiente controllo intraoperatorio dell'emostasi e minimo danno tissutale, elementi fondamentali nella chirurgia dei microanimali. Il protocollo anestetico utilizzato, unito allo strumento innovativo, hanno consentito in questa specie un'amputazione scevra da complicanze perioperatorie, sebbene occorrerebbero ulteriori test per validare e standardizzare la procedura.

Bibliografia

1. DiGeronimo PM, Brandao J. 2019. *Vet Clin Exot Anim* 22:285-300
2. Jayson S. 2021. Amphibians. In: *Handbook of Exotic Pet Medicine*. 1st Ed. Kubiak M, editor. John Wiley & Sons, Oxford, UK, pp 415-436
3. Kenichi T, Sugiyama J, Nagata Y, Tsutomu O, Katayama Y, Mizutani T, Kimura M, Une Y. 2019. *Dis Aquat Org* 134:57-64
4. Lacitignola L, Desantis S, Izzo G, Staffieri F, Rossi R, Resta L, Crovace A. 2020. *Vet Sci* 7:8
5. Seguin B, Weigel JP. 2012. In: *Veterinary Surgery Small Animal*. 2nd Ed. Tobias KM, Johnson SA, editors. Elsevier Inc., St. Louis, Missouri, pp. 1029-1036

Indirizzo per corrispondenza

Dott. Matteo Serpieri - Università di Torino, Largo Paolo Braccini 2, 10095 Grugliasco (TO), Italia - E-mail matteo.serpieri@unito.it